

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALCALDIA DE MARIA LA BAJA

Leyes 80/93 y 1150/07, Articulo 81 Decreto1510 de 201**3.**

Nombres y Apellidos:	MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ		
Número de Cédula:	1049924228	**Expedida en:**	MARIA LA BAJA
Número de Teléfono:	3505502830	**Email:**	zmariaangel286@gmail.com

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS:	✓ **Si**	**No X**	**Observaciones**
Pantallazo del Secop II como Proveedor	✓		
Hoja de Vida SIGEP actualizada y descargada de la plataforma SIGEP	✓		
Fotocopia Cedula de Ciudadanía	✓		
Documentos: **Estudios** Realizados.	✓		
Primaria: _____ Secundaria: _____ Bachiller ✓ Técnico: ✓ Tecnólogo: _____ Profesional: _____ Diplomado: _____ Especialización: _____ Maestría: _____			
Copia de la **Tarjeta Profesional** o la que haga sus veces, para las profesiones que la Ley las exijas para el ejercicio legal de la Profesión.		✓	
Documentos **Experiencia Laboral y/o Profesional**		✓	
Certificado de antecedentes **REDAM**	✓		
Consulta **de medidas correctivas**, expedido por la Policía Nacional **RNMC**	✓		
Certificado de **antecedentes fiscales** expedido por la Contraloría General.	✓		
Certificado **Antecedes Disciplinarios** expedido por la Procuraduría.	✓		
Certificado de Antecedes Judiciales expedido por la Policía Nacional.	✓		
Certificado Delitos Sexuales	✓		
Formato de Inhabilidades Función Pública	✓		
Declaración de Bienes, Renta y Conflicto de Intereses	✓		
Certificados de Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en **Salud y Pensión**	✓		
Certificado Médico Pre - Ocupacional	✓		
Registro Plataforma RETHUS (Profesionales de la salud)		✓	
Certificado de Antecedentes Disciplinarios Consejo Superior de la Judicatura (Abogados)		✓	
Fotocopia **Libreta Militar**, (Para apoyo a la gestión - varones menores de 50 años)		✓	
Registro Único Tributario **(R.U.T)**	✓		
Certificado Bancario	✓		

Revisado por: DUVIER ZUÑIGA Fecha: 21-10-2026

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponible)
- Biblioteca de documentos
- Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	Maria Angel Zuñiga Alvarez
Nombre abreviado	Maria Zuñiga
Fecha de creación	15/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1049924228
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Bolívar
Municipio	María La Baja

Información de contacto

Dirección	Los Bellos Zona Rural
Código postal	601911
Teléfono de oficina	3505502830
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	zmariaangel286@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	zmariaangel286@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	Maria Angel Zuñiga Alvarez
Cargo	

Teléfono	
Móvil	3505502830
Fax	
Correo electrónico	zmariaangel286@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Zuñiga	Alvarez	Maria Angel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1049924228	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 01 AÑO 2004	LOS BELLOS			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOLÍVAR
DEPTO	BOLÍVAR	MUNICIPIO	MARÍA LA BAJA		
MUNICIPIO	MARÍA LA BAJA	TELÉFONO	3505502830	EMAIL	zmariaangel286@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2020
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA Y CAPACITACION TECNICA DE LA SABANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	900	X		INSTITUTO DE ENSEÑANZA Y CAPACITACION TECNICA DE LA SABANA	12	2023

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE										
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*			
	Día		*Mes*		*Año*		*Día*		*Mes*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*				*DIRECCIÓN*					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*			
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*				*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento MARIA LA BAJA 20-10-2026

María Angel

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.924.228
ZUÑIGA ALVAREZ
APELLIDOS
MARIA ANGEL
NOMBRES

Maria Angel
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-2004
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-ENE-2022 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0504000-01287094-F-1049924228-20220323 0078540182A 3 8503836257

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y en su nombre

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE RETIRO NUEVO

Aprobada según Resolución 0220 de noviembre 20 de 2008
Emanada por la secretaria de educación
DANE: 213442000411
NIT. 806.013.252-1

CONFIERE EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

A:

Zúñiga Álvarez María Ángel

Identificado Con T.I N°. 1049924228 De *María La Baja*
Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos y en testimonio **de ello le otorga el** presente diploma

Dado en Retiro Nuevo a los 19 Días del **mes de diciembre de 2020**

RECTOR

COORDINADOR

DIRECTOR DE **GRUPO**

Registrado Al Folio Número 332020 Del Libro Del Diploma Numero 1

República de Colombia
Departamento de Bolívar

El Instituto de Enseñanza y Capacitación Técnica de la Sabana

"IDECTSA"

Centro de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
María la Baja - Bolívar

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental de Bolívar
Licencia N° 4451 de 16 de Noviembre del 2017
Registro de programas N° 4462 del 16 de Noviembre del 2017
Matrícula Mercantil N° 60842 del 15 de agosto de 2001
Nit. 901372606-7

Teniendo en Cuenta Que:

Maria Angel Zuñiga Alvarez

IDENTIFICADO (A) CON C.C No. 1.049.924.228 DE MARÍA LA BAJA - BOLÍVAR

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos por la Institución, para la oferta de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, con una intensidad de *900* horas. Le otorga el presente certificado como

Técnico Laboral por Competencias en:

ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
LIBERTAD Y ORDEN

De acuerdo a lo expuesto en los Artículos 42 y 90 de la ley 115 de 1994 y en el articulado del decreto 1075 de mayo 26 de 2015 del Ministerio de Educación Nacional (MEN).

Registrado en el Folio No. 081 del Libro de Actas No.06
Dado en María la Baja - Bolívar a los 10 días del mes de Diciembre de 2023

Director

Secretaria

INSTITUTO DE ENSEÑANZA Y CAPACITACION TECNICA DE LA SABANA IDECTSA

Centro de Formacion para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Decreto 1075 de mayo de 2015 del M.E.N
Autorizado Por Secretaria De Educacion Departamental De Bolivar
Con licencia de funcionamiento Nº 4451 del 16 de noviembre del 2017
Registro de Programa Nº 4462 del 16 de noviembre del 2017
Matricula mercantil Nº 60842 del 15 de agosto de 2001
Nit. 901372606-7

ACTA CERTIFICACION Nº 168

*En Maria la Baja – Bolivar; a los (**10**) dias del mes de diciembre del **2023**,a solicitud del señor Director del* **Centro de Educacion para el Trabajo y el Desarrollo Humano INSTITUTO DE ENSEÑANZA Y CAPACITACION TECNICA DE LA SABANA " IDECTSA"**; *se reunio con el Concejo Directivo con el fin de formalizar la certificacion.*

Autorizado por la secretaria de Educación mediante Licencia funcionamiento N.º 4451 del 16 de noviembre del 2017; Registro de Programa Nº 4462 del 16 de noviembre del 2017.

Comprobada la situacion legal y academica de cada uno (a) de los estudiantes que aprobaron sus competencias academicas, se procede a certificarlos como Tecnico Laboral por Competencias en **ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA** *de acuerdo a lo expuesto por el articulo 42 y 90 de la ley 115 de 1994 y del articulo 3 ley 1064 de julio 26 de 2006 y el decreto 4904 de diciembre 16 de 2009.*

A:

MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ

Identificado (a) con **C.C. N° 1.049.924.228 De María la Baja- Bolívar**, *a quien se le tomo el juramento de rigor y se hizo entrega del certificado de Técnico Laboral por competencias en* **ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA** que lo (a) autoriza para el *ejercicio de sus competencias y funciones.*

*En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Certificación en el Municipio de Maria la Baja – Bolivar a los (**10**) días del mes de diciembre del **2023**; registrado con el folio **081** del libro de actas **06.***

FIRMADO Y SELLADO

AUGUSTO EMIRO MESTRA ZAPA
REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTOR DE IDECTSA

SECRETARIA

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1049924228 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 15/10/2026 05:21 PM

Código Verificación: **1TBP9XRS3K**

Válida hasta: **15/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/10/2026 06:11:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1049924228** y Nombre: **MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **149659254** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de octubre de 2026, a las 18:05:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1049924228
Código de Verificación	1049924228261015180547

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304869298

PIB
18:04:24

Bogotá DC, 15 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1049924228:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:18:52 PM horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1049924228**
Apellidos y Nombres: **ZUÑIGA ALVAREZ MARIA ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:17:33 horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1049924228,**
Apellidos y Nombres **ZUÑIGA ALVAREZ MARIA ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE MARIA LA BAJA**, con NIT **800095466-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Maria la Baja (Bolívar), 15 de octubre de 2026

Doctora
YENIS CASTRO
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades para la prestación de servicios a entidades públicas.

El(La) suscrito(a) MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales en virtud de las disposiciones contenidas en el artículo 8de la Ley 80 de 1993 literal b, f y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma, que se entiende prestado con la firma del presente documento.

LEY 80 DE 1993	
ARTICULO8. DE LAS INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR:	# 2 Literal b: “Las personas que tengan vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.
ARTÍCULO26.DEL PRINCIPIO DERESPONSABILIDAD	7. Los contratistas responderán por haber ocultado al contratar, inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa
ARTÍCULO 44. DE LAS CAUSALES DE NULIDAD ABSOLUTA	1. Se celebren con personas incursas en causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución y la ley.
ARTÍCULO 52. DE LA RESPONSABILIDAD DE LOS CONTRATISTAS.	Los consultores y asesores externos responderán civil, fiscal, penal y disciplinariamente tanto por el cumplimiento delas obligaciones derivadas del contrato de consultoría o asesoría, celebrado por ellos, como por los hechos u omisiones que les fueren imputables constitutivos de incumplimiento de las obligaciones correspondientes a tales contratos y que causen daño o perjuicio a las entidades, derivados de la celebración y ejecución de contratos respecto de los

	cuales hayan ejercido o ejerzan las actividades de consultoría o asesoría incluyendo la etapa de liquidación de los mismos.
ARTÍCULO4.Inhabilidad para que exempleados públicos contraten con el Estado. Adicionase unilateral f)al numeral 2 del artículo 8 de la Ley 80 de1993, el cual quedará así:	Directa o indirectamente las personas que hayan ejercido cargos en el nivel directivo en entidades del Estado y las sociedades en las cuales estos hagan parte o estén vinculados a cualquier título, durante los dos (2) años siguientes al retiro del ejercicio del cargo público, cuando el objeto que desarrollen tenga relación con el sector al cual prestaron sus servicios. Esta incompatibilidad también operará para las personas que se encuentren dentro del primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil del exempleado público.

Que SI___ **NO X**, me encuentro incurso en ninguna de las causales establecidas en la citada normas sobre las Inhabilidades, Incompatibilidades, para suscribir contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la entidad, mediante la modalidad de contratación directa.

Dado en María la Baja (Bolívar) a los 15 días el mes octubre del año 2026.

María Angel

MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ
CC N° 1049924228 de Cartagena de Indias

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS

(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
MARIA	**ANGEL**	**ZUÑIGA**	**ALVAREZ**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1049924228

Lugar de Nacimiento

País: COLOMBIA | Departamento: BOLIVAR | Municipio: MARIA LA BAJA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA | Departamento: BOLIVAR | Municipio: MARIA LA BAJA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.

ALCALDIA MUNICIPAL DE MARIA LA BAJA

Cargo o función que cumple

FONTANERO

Lugar de sede

País: COLOMBIA | Departamento: BOLIVAR | Municipio: MARIA LA BAJA

Dirección: CRR 14 #20-26 PLAZA PRINCIPAL, PALACIO MUNICIPAL DE MARÍA LA BAJA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	1.750.905
Cesantías e intereses de cesantías	-
Gastos de representación	-
Arriendos	-
Honorarios	-

Otros ingresos y rentas	-
TOTAL	**1.750.905**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORROS	COLOMBIA	$ 400.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Hermano(a)	JOSE	AGUSTIN	ZUÑIGA	ALVAREZ	1.053.123.032
Padre	AGUSTIN		ZUÑIGA	PEREZ	9.159.449
Abuelo(a)	VICTOR	ANTONIO	ZUÑIGA	PEÑA	19.930.116
Madre	ANA	SURLEIS	ALVAREZ	CUETO	1.049.928.688
Hermano(a)	THALIA		ZUÑIGA	ALVAREZ	1.049.934.362

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Versión 3 - Enero 30 de 2020

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1049924228** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**ESE HOSPITAL LOCAL MARIA LA BAJA**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**15/10/2026**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 19 de octubre del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1049924228,** se encuentra afiliado/a desde **15/10/2026** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de octubre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Versión 3 - Enero 30 de 2020

IPS SYSO Empresarial & Laboratorio Clínico

Licencia No. 8019 / 8020
17 de septiembre de 2026
Nit. 900268528-2

Este concepto ha sido establecido bajo los parámetros de la resolución 1843 de 2025.

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha: 20251014 Versión: 3

Código: REG-SM-002



Fecha: 20261015 **Departamento:** Bolivar **Ciudad:** Cartagena
Empresa Contratante: INDEPENDIENTE
Act. Económica (Contratante): 8299_Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Empresa en misión: INDEPENDIENTE
Act. Económica (Misión): 8299_Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Cargo: APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA **Area:** ADMINISTRATIVA
Nombre y Apellidos: MARIA ANGEL ZUÑIGA ALVAREZ **Tipo Documento:** CC **No.:** 1049924228
Fecha de Nacimiento: 2004-01-11 **Edad:** 22 A **Género:** F **Teléfono:** 3501502830
Dirección: **Residencia:** CARTAGENA
Profesión: TECNICA EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
Nivel Educativo: Tecnica **Grado de Escolaridad:** Completa **Estado Civil:** Soltero(a)
E.P.S.: MUTUAL SER **Fondo de Pensión:** NO APLICA
A.R.L.: NO APLICA

TIPO DE EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR (enfasis)

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICO - LABORALES

N/A

RECOMENDACIONES PARA LA EPS

Valoración por Nutrición. Control y seguimiento del peso.

RECOMENDACIONES PARA LA ARL

N/A

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Autocuidado.
Higiene postural.
Alimentación balanceada y saludable.
Control del peso corporal.
Realizar ejercicio cardiovascular 30-60minutos, 3-5 veces por semana.

RECOMENDACIONES PARA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Osteomuscular (preventivo).

RESTRICCIONES LABORALES

N/A

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto para desempeñar labor

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES GENERALES

RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA.
Pausas activas cada 2 horas por 5 minutos.
Seguir normas de seguridad.
Utilizar los EPP requeridos para el cargo.

CONSIDERACIONES JURIDICAS :
Autorizo de manera libre, expresa e informada a IPS SYSO Empresarial & Laboratorio Clínico para la custodia, archivo y confidencialidad de mi historia clínica ocupacional. Con mi firma expreso mi consentimiento informado para todos los estudios realizados, así como he sido informado de la entrega del concepto médico ocupacional, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 1843 de 2025 del Ministerio del Trabajo.

FIRMA DEL MEDICO

Katerine Palmett Bechara
Medico Général
Especialista en Salud Ocupacional
R.M 42965-78 LIC 1607

Nombre: KATERINE DEL CARMEN PALMET BECHARA
Identificación: CC 64720400
Especialidad: Médico en SST
Licencia S.O.: 1313/21-SEPT-2026 **Registro No.:** 464 /2004

FIRMA DEL USUARIO

Tipo y No. Id: CC 1049924228

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141286732640

(415)7707212489984(8020) 000014128673264 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 9 9 2 4 2 2 8	7	Impuestos de Cartagena	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 9 2 4 2 2 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	María la Baja 4 4 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZUÑIGA	ALVAREZ	MARIA	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	María la Baja 4 4 2

41. Dirección principal: CORR LOS BELLOS CL LAS CUEVAS PRIMERA CASA AL ENTRAR

42. Correo electrónico: zmariaangel286@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 5 5 0 2 8 3 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 6 0 3 2 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2026-10-19 / 02:57:47PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Maria angel

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AVILA GONZALEZ FERNANDO

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 19-10-2026 02:58:

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Certificación

Bancaria

Jueves, 15 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA ANGEL ZUNIGA ALVAREZ identificado(a) con CC 1049924228, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	78884304431	2025-05-15	Inactivo	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co